 Tarih:…../…../20…

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÖĞRENCİNİN | T.C. Kimlik Numarası | : |
| Adı Soyadı | : |
| Öğrenci Numarası | : |
| Bölümü | : |
| İşletmenin Adı | : |

|  |
| --- |
| İzleyici Öğretim Elemanının Öğrenci İzlenimleri |
| İzleyici Öğretim Elemanı İmzası |